

# Medicaid y algo Más



## Una Guía de Servicios de Medicaid de Idaho



IDAHO DEPARTMENT OF  
HEALTH & WELFARE





# Números y Nombres Importantes

Mi Número de Medicaid (impreso en su tarjeta de Medicaid)

Nombre de mi trabajador del departamento de Salud y Bienestar

Número telefónico de mi trabajador del departamento de Salud y Bienestar

Nombre de mi Doctor

Número telefónico de mi Doctor

Nombre de mi Farmacia

Número telefónico de mi Farmacia

Nombre de mi contacto de Healthy Connections

Número telefónico de mi contacto de Healthy Connections

**Idaho CareLine**  
Puede comunicarse marcando  
**211 ó el (800) 926-2588**

# Índice

Página

---

¿Que es Medicaid? . . . . .	3
El propósito de este folleto . . . . .	4
Medicaid o Medicare . . . . .	5-6
Acceso a Seguro Médico . . . . .	6
CHIP A. . . . .	7
CHIP B. . . . .	7
Access Card para niños . . . . .	7
¿Como Solicitar Medicaid? . . . . .	8-9
Otro Seguro Médico . . . . .	10
¿Qué es Healthy Connections? . . . . .	11-13
Procedimiento de Quejas de Healthy Connections . . . . .	14
Números Telefónicos de Healthy Connections . . .	15-16
¿Cuándo es apropiado ir a Sala de Emergencias? . .	17
Su tarjeta de Medicaid . . . . .	18-19
Recuperación de Estado . . . . .	20
Fraude, abuso y mal uso de Medicaid . . . . .	21
Autorización por adelantado. . . . .	22-23
¿Qué cubre Medicaid? . . . . .	24-36
¿Qué no cubre Medicaid? . . . . .	37
Sus derechos y responsabilidades . . . . .	38-40
Servicios Regionales de Medicaid . . . . .	41-42
Autoridades Regionales de Salud Mental para Adultos . . . . .	43
Autoridades Regionales de Salud Mental para Niños . . . . .	44
Oficinas locales del Departamento de Salud y Bienestar. . . . .	45-47

# ¿Qué es Medicaid?

Medicaid es un programa auspiciado por fondos federales y estatales para ayudar a personas que no pueden pagar/costear sus servicios médicos. Para solicitar ayuda usted necesitará reunir ciertos requisitos y estar bajo ciertos ingresos y cumplir con otras reglas de elegibilidad.

Si es elegible para la ayuda, una tarjeta de Medicaid le será enviada por correo. Cuando vaya a recibir servicios de un médico, dentista, farmacia, u hospital enséñeles su tarjeta. Pueda que algunos lugares no acepten Medicaid como pago por sus servicios. Asegúrese de preguntar si aceptan Medicaid **antes** de que le presten los servicios médicos.

Si quiere más información sobre las reglas y cambios de Medicaid, la información más reciente, puede obtenerla del código oficial de reglas que publica el Departamento de Salud y Bienestar en el texto Administrativo que anota los cambios en su Boletín Administrativo estatal. Puede encontrar estas publicaciones en la oficina municipal de su condado, bibliotecas Universitarias y la biblioteca de la Corte Suprema de Idaho, o en la Internet en: <http://www2.state.id.us/adm/adminrules>.

# Propósito de este folleto...

Este manual le explicará cómo funciona Medicaid en Idaho, y cómo usted y su familia puede obtener la ayuda. Cada estado tiene un programa de ayuda diferente. Este folleto explica el programa de Idaho únicamente.

Los programas de Medicaid le pueden ayudar a cuidarse mejor de su salud. Para obtener la mejor ayuda, lea con cuidado la información en este folleto, y use los servicios de Medicaid de manera responsable y viva una vida sana. El informarse y tomar buenas decisiones de salud puede tener un efecto positivo en su vida.

Anote el nombre y número de su trabajador del Departamento de Salud y Bienestar, de su doctor y su farmacia en la parte interior de la tapa de este folleto para que los tenga a mano cuando los necesite.

Si tiene preguntas sobre Medicaid, llame al número telefónico correspondiente al listado en este folleto.

Los símbolos abajo, le ayudarán a encontrar información en este manual.



Busca este teléfono para encontrar números telefónicos a los que puede llamar para obtener más información sobre Medicaid.



Busca esta bombilla para ver la información pertinente y consejos útiles para solicitar y usar los beneficios de Medicaid.



Busca esta marca de chequeo para información que usted necesita saber.



Busca este símbolo de publicación el cual indica que hay una publicación disponible que puede solicitar para más información.

# Medicaid o Medicare

(Ayuda Médica Estatal)

(Cuidado Médico Federal)

## ¿Cuál es la Diferencia?



Algunas personas confunden Medicaid y Medicare-  
Sin embargo, no son lo mismo.

### **Medicaid** (Ayuda Médica Estatal)

**Medicaid** es un programa estatal para el cual usted puede aplicar si cree que reúne ciertos requisitos, sus ingresos son bajos y si se encuentra en una de las siguientes categorías:

- ◆ Si está embarazada.
- ◆ Si es un niño o un adolescente.
- ◆ Si tiene 65 años o más.
- ◆ Si es ciego.
- ◆ Si está incapacitado.
- ◆ Si necesita un Asilo de Ancianos.

Si usted o alguien de su familia necesita cuidado médico, debería solicitar Medicaid aun si no está seguro que califica. Algunos ingresos y/o ciertos recursos, no cuentan en su contra. El ser dueño de su casa no le impide que usted obtenga Medicaid, si califica.

### **Medicare** (Cuidado Médico Federal)

**Medicare** es un programa federal que proporciona cobertura de salud si se encuentra en una de las siguientes categorías:

- ◆ Tiene 65 años o más...
- ◆ Es de cualquier edad pero tiene insuficiencia renal (enfermedad crónica de los riñones).
- ◆ Si está permanentemente incapacitado y no puede trabajar.

Algunas personas califican para ambos programas. Si usted califica para ambos, recibirá cobertura completa de **Medicaid** aún si **Medicare** no cubre ciertos servicios.

Algunas personas que no califican para **Medicaid**, podrían calificar para otros programas donde **Medicaid** puede pagar por servicios tales como:

- ◆ Cuotas mensuales de **Medicare**.
- ◆ Seguros secundarios, y
- ◆ Deducibles.



Para informarse acerca de **Medicare**, llame al **(800) 772-1213** para localizar su oficina local del Seguro Social.

Para informarse acerca de **Medicaid** llame a su oficina local del Departamento de Salud y Bienestar.

## Acceso a Seguro Médico

Acceso a Seguro Médico le ayuda pagar su seguro médico por medio de su empleador.

- ◆ Ud. tiene que trabajar para un empleador pequeño con 2 a 50 empleados.
- ◆ Su empleador tiene que estar de acuerdo de inscribirse en este programa.

# C.H.I.P. (Siglas en Inglés)

## Programa de Seguro Médico para Niños de Idaho

**¿Qué es CHIP?** CHIP es un Programa de Seguro Médico para Niños que no lo tienen. CHIP en Idaho tiene dos programas.

**CHIP A** provee seguro médico gratis para niños en familias que tienen demasiado ingresos para calificar para Medicaid. Este programa cubre los mismos servicios que Medicaid.

**CHIP B** provee seguro médico a bajo costo para niños en familias que tienen demasiado ingresos para calificar para CHIP A. Este programa cubre menos servicios que Medicaid y CHIP A. Usted paga una cuota mensual de 15 dólares por cada niño.

**La Access Card para Niños** le ayuda pagar por seguro privado para sus niños. Ud. puede comprar seguro por medio de su empleador o un plan individual. La Access Card le otorgará hasta 100 dólares por niño por mes (máximo de 300 dólares por familia por mes). Ud. tendrá que pagar los deducibles y cualquier parte que su seguro no cubra.

Si su niño califica para CHIP-A o CHIP-B, usted puede escoger cambiar a la Access Card para Niños, si prefiere seguro privado.

Si su niño pierde el seguro privado pagado por la Access Card, usted puede cambiar a la cobertura de CHIP.

Para solicitar CHIP B y la Access Card, el Departamento de Salud y Bienestar anunciará cuando tenga periodos en que usted pueda solicitar la ayuda de esos programas. Ud. podrá solicitar estos programas sólo cuando el departamento anuncie que se puede hacer.



Para información por escrito sobre el programa de Seguro Médico para Niños, pida la publicación **HW-0260** llamando al Idaho CareLine marcando el **211** o al **(800) 926-2588**.



Llame la Unidad de CHIP en **(866) 326-2485** con preguntas acerca de los programas de CHIP o la Access Card. Para información actualizada y las guías corrientes de ingresos, visite el sitio de la red: [www.chip.idaho.gov](http://www.chip.idaho.gov).

# ¿Como Solicitar Medicaid?

Puede solicitar Medicaid (ayuda médica) mediante:

- ◆ Ir a la oficina local del Departamento de Salud y Bienestar.
- ◆ Llamando a su oficina local del Departamento de Salud y Bienestar o a Idaho CareLine, o
- ◆ Descargando una solicitud en línea de :  
[www.healthandwelfare.idaho.gov](http://www.healthandwelfare.idaho.gov).



Para la lista telefónica de las oficinas locales del Departamento vea las **páginas 45-47**, y para Idaho CareLine marque el **211** o al **(800) 926-2588**.

Puede enviar su solicitud vía fax o por correo a la oficina local de Salud y Bienestar . Ver direcciones en las **páginas 45-47**.



- ◆ Puede pedir la solicitud en Inglés o en Español.
- ◆ Puede pedir servicio de interpretación en cualquier idioma. Este servicio será provisto de forma gratuita.
- ◆ Puede pedir que alguien ayude con su solicitud.
- ◆ Padres y tutores pueden hacer la solicitud por sus niños.

Usted y su familia podrían ser elegibles para otras ayudas tales como:

- ◆ Cupones para Alimentos (Estampillas).
- ◆ Ayuda monetaria Temporal para Familias de Idaho (dinero en efectivo).
- ◆ Ayuda con dinero en efectivo para personas ancianas, ciegos, o incapacitados.
- ◆ Ayuda del programa para pagar el cuidado de sus niños. (ICCP)

Usted puede solicitar cualquiera de estos programas en la misma solicitud que se usa para el Medicaid.

Recibirá notificación por escrito dentro de 45 días después de que hace su solicitud avisándole si es elegible para el programa que aplicó.



Recibirá su tarjeta más o menos dos semanas después que usted reciba su aviso de elegibilidad.

Si tiene facturas (cobros) médicos sin pagar hasta de 3 meses, déjele saber al trabajador de su caso. Es posible que Medicaid le pueda ayudar a pagar por algunas de ellas.



Para más información pida la publicación **HW-0226** "Beneficios para las Familias que Trabajan" y el "Programa de ayuda para el Cuidado de Niños de Idaho para familias de bajos ingresos" llamando a Idaho Careline al **211** o al **(800) 926-2588**.

# Otro Seguro Médico

Si usted cuenta con otro seguro médico tales como: Medicare, Blue Cross, Blue Shield, o algún otro que es provisto en su lugar de empleo, debe informárselo a su trabajador de Salud y Bienestar, ya que su otro seguro debe pagar primero que Medicaid por sus servicios médicos.



Si su seguro primario termina o cambia, repórtelo llamando a PCG (siglas en inglés, para Public Consulting Grupo), al **(208) 375-1132** o **(800) 873-5875**. PCG no ejerce control de sus beneficios de Medicaid. Para informarse acerca de su Medicaid llame a su oficina local de Salud y Bienestar. Busca su número local en las **páginas 45-47**.

Si Medicaid paga por algo y usted recibe dinero de otro seguro, debe reembolsar a Medicaid. Usted es responsable de ayudar a que Medicaid recupere pago de otro plan de seguro, o de un padre ausente sin custodia que tenga la responsabilidad.

## **HIPP (siglas en inglés) para: Programa de Seguro Médico de Cuota**

Si usted recibe Medicaid pero tiene otro seguro médico disponible talvez mediante su trabajo o su cónyuge pregúntele a su trabajador de Salud y Bienestar acerca del HIPP. Si usted o sus niños califican, el Departamento de Salud y Bienestar pagara las cuotas, deducibles y cualquier parte que su otro seguro no cubra.



Para obtener más información sobre HIPP llame a Idaho CareLine marcando el **211** o al **(800) 926-2588** y pida la publicación **HW-0905**.

## ¿Qué es Healthy Connections?

Healthy Connections es un programa de cuidado administrado por Medicaid de Idaho. La mayoría de personas que son elegibles para Medicaid deben inscribirse en el programa de Healthy Connections.

### **Healthy Connections:**

- ◆ Le ayuda a obtener el cuidado de salud que usted y/o su familia necesita.
- ◆ Le vincula/conecta con un doctor que le atienda.
- ◆ Ayuda a prevenir el aumento en los costos del programa de Medicaid.

### **Lo que sucede cuando usted se inscribe en Healthy Connections:**

- ◆ Si usted ya tiene un doctor puede continuar con ese mismo doctor.
- ◆ Si no tiene uno puede elegir un doctor de Healthy Connections.
- ◆ Si no escoge uno, Healthy Connections le asignará uno de su localidad para usted y sus niños.
- ◆ Si prefiere, puede escoger un doctor diferente para cada miembro de la familia.
- ◆ Su doctor de Healthy Connections le proveerá el cuidado primario necesario y le referirá a especialistas cuando sea necesario o al hospital en caso de necesidad.
- ◆ Puede cambiar de doctor llamando al representante local de Healthy Connections antes del 20 del mes. El cambio se llevará a cabo para el primero del mes siguiente.



Encontrará los números telefónicos del programa Healthy Connections al final de esta sección, en las páginas 15-16.

Comuníquese con los representantes del programa:

- ◆ Si necesita ayuda en localizar un doctor.
- ◆ Si desea cambiar de doctor.
- ◆ Si va a cambiarse de localidad, debe llamar antes de mudarse, de otra manera talvez tenga problemas y no pueda usar su tarjeta en su nueva localidad. Su contacto de Healthy Connections le ayudará a encontrar un nuevo doctor, para no tener que pedir una referencia de su doctor anterior.



Recibirá una carta por correo confirmando su inscripción en Healthy Connections. Favor de leerla cuidadosamente y si surgen preguntas llame a su contacto local.

**Al inscribir en Healthy Connections recuerde que:**

- ◆ No recibirá una tarjeta nueva. Usará la misma tarjeta de Medicaid.
- ◆ Antes de consultar a otro doctor u obtener otros servicios médicos, hable con su doctor que ya tiene asignado.
- ◆ Su doctor de Healthy Connections tiene que hacer la referencia cuando usted necesite otros servicios médicos.
- ◆ Usted debe ser referido antes que vaya a consultar otro médico que no sea su doctor de Healthy Connections; de lo contrario usted será responsable de pagar por esos servicios.
- ◆ Puede llamar a su doctor de Healthy Connections a cualquier hora del día o la noche incluso en días festivos si necesita orientación, consejo médico o si cree que tiene una emergencia.
- ◆ No necesitará referencia de su doctor de Healthy Connections para los siguiente servicios:
  - Cuidado dental
  - Servicios de oculista (de los ojos)
  - Sala de Emergencias
  - Vacunas para los niños

- Tratamiento de Quiropráctico
- Servicios de Planificación Familiar obtenidos en un Centro de Salud u otras agencias que los provean
- Vacunas contra la gripe
- Exámenes de evaluación del audición
- Clínica que provee cuidado de Salud para indios (Nativos Americanos)
- Cuidado de atención personal
- Farmacia
- Podiatría (cuidado de los pies) en el consultorio del Podiatra
- Servicios de ayuda provistos en la escuela
- Mamogramas
- Exámenes por enfermedades transmitidas sexualmente
- Ayuda con transporte para quien no tiene medio personal de transportarse



## Sea un paciente responsable:

- ◆ Cuando haga una cita con cualquier doctor proveedor de Medicaid hágale saber que usted es participante de Healthy Connections.
- ◆ Muestre su tarjeta de Medicaid en cada cita.
- ◆ Llegue a tiempo a sus citas.
- ◆ Siga el plan de tratamiento que le dé el médico.
- ◆ Si no va a llegar, cancele su cita por lo menos 24 horas antes. Si su doctor tiene como regla cobrar aunque usted no asiste su cita, le cobrará a usted. Medicaid **no** paga por citas no cumplidas.
- ◆ Llame en adelante para hacer una cita; pueda que no consigue cita el mismo día.

# Que hacer en caso de tener quejas sobre Healthy Connections

Si tiene algún problema con el programa Healthy Connections, lleve acabo los siguientes pasos para resolver la situación:

**Paso 1:** Llame a su contacto local de Healthy Connections para hablar de su problema. (En la página siguiente está la lista de teléfonos locales).

**Paso 2:** Si su contacto de Healthy Connections no puede ayudarle a resolver el problema a su satisfacción, entonces usted tiene el derecho de presentar una queja por escrito. Escriba una carta exponiendo su queja y mándela a la dirección local. Pídale a su contacto de Healthy Connections que le ayude con el procedimiento si necesita ayuda al respecto. (Se le notificará por escrito de la decisión que tome el departamento en unos 30 días).

**Paso 3:** Si después de recibir la decisión del departamento, aún no esta satisfecho, tiene el derecho de solicitar una audiencia imparcial. No es necesario que su contacto de Healthy Connections le solicite la audiencia.

Para solicitar la audiencia escriba a:

Idaho Department of Health and Welfare  
Administrative Procedures Section  
PO Box 83720  
Boise, ID 83720-0036  
o  
Fax (208) 332-7347



Para más información llame a su  
contacto local de Healthy Connections:

**Región 4 de Boise que abarca los Condados de:**

Ada, Boise, Elmore y Valley

1720 Westgate, Suite A

Boise, ID 83704

**(208) 334-4676 o (800) 345-2574**

**Región 3 de Caldwell/Nampa que abarca los Condados de:**

Adams, Canyon, Gem, Owyhee, Payette y Washington

3402 Franklin Rd

Caldwell, ID 83605-9901

**(208) 455-7163 o (800) 494-4133**

**Región 1 de Coeur d'Alene que abarca los Condados de:**

Benewah, Bonner, Boundary, Kootenai y Shoshone

1120 Ironwood, Suite 102

Coeur d'Alene, ID 83814

**(208) 666-6766 o (800) 299-6766**

**Región 7 de Idaho Falls que abarca los Condados de:**

Bonneville, Butte, Clark, Custer, Fremont, Jefferson,

Lemhi, Madison y Teton

150 Shoup St., Suite 20

Idaho Falls, ID 83402

**(208) 528-5786 o (800) 919-9945**

**Región 2 de Lewiston/Moscow que abarca los Condados de:**

Clearwater, Idaho, Latah, Lewis y Nez Perce

1118 F St.

Lewiston, ID 83501

**(208) 799-5088 or (800) 799-5088**

**Región 6 de Pocatello que abarca los Condados de:  
Bannock, Bear Lake, Bingham, Caribou, Franklin,  
Oneida y Power**

**1070 Hiline, Suite 260**

**Pocatello, ID 83201**

**(208) 239-6260 o (800) 284-7857**

**Región 5 de Twin Falls/Burley que abarca los Condados de:  
Blaine, Camas, Cassia, Gooding, Jerome, Lincoln,  
Minidoka y Twin Falls**

**601 Poleline Rd, Suite 3**

**Twin Falls, ID 83301**

**(208) 736-4793 o (800) 897-4929**

**Para servicio al cliente de Healthy Connections  
en Español, si vive en las regiones de:**

**Boise, Coeur d'Alene, Lewiston, Pocatello, o Twin Falls**

**llame al (800) 862-2147**

**Para la region de:**

**Caldwell/Nampa**

**llame al (800) 494-4133**

**Llame al número alistado arriba para su localidad específica.**

# Cuando es apropiado ir a la Sala de Emergencia

Usted debe llamar a su doctor para que le aconseje si usted o su niño está enfermo o lesionado. Sin embargo, si cree que la situación es de emergencia y necesita ayuda inmediata, vaya al Hospital más cercano.



El Colegio Americano de Médicos de Emergencia (American College of Emergency Physicians) dice que para saber si usted debe ir a Emergencia debería usarse la lista de diagnóstico siguiente:

- ◆ Dificultad al respirar o falta de aliento
- ◆ Dolor o presión en el pecho o en el abdomen
- ◆ Mareos o desmayos repentinos
- ◆ Debilidad o cambio de la visión
- ◆ Siente confusión o cambios en su facultad mental
- ◆ Dolor severo repentino
- ◆ Sangramiento que no para
- ◆ Vómitos y diarrea severo o continuo
- ◆ Toser o vomitar sangre
- ◆ Sentimientos de suicidio o homicidio

# Su Tarjeta de Medicaid

Una vez que usted haya sido elegible para Medicaid, recibirá una tarjeta plástica como esta. (Esta tarjeta es permanente. ¡Guárdela! Aún si su elegibilidad termina le servirá la próxima vez que aplique para la ayuda).



La tarjeta le llegara por correo. Es importante que llame a la oficina local del Departamento de Salud y Bienestar si no recibe su tarjeta dentro de 14 días después que reciba la carta confirmando su elegibilidad.



Si pierde o destruye su tarjeta, llame a la oficina local del Departamento de Salud y Bienestar para que le envíen una nueva. Los números telefónicos se encuentran en las **páginas 45-47**.

# ¡Permita que Medicaid trabaje a su favor!



Recuerde su TARJETA es permanente.  
No la tire ¡Guárdela!

Mantenga su tarjeta con usted de modo que pueda mostrarla a su doctor, dentista, farmacia o cualquier otro proveedor de servicios médicos.

Siempre que vaya a recibir servicios, muestre su tarjeta, y antes de recibir los servicios médicos, pregunte si el proveedor acepta Medicaid como pago. Pregunte también cuando su médico de cabecera le refiere a una especialista. **No todos los proveedores aceptan Medicaid.**



Si un proveedor de servicios médicos lo remite a una agencia coleccionista de cobros o si recibe una factura (cobro) que cree que Medicaid debería pagar, llame a "Servicios Electrónicos de Datos" (EDS) línea de ayuda al cliente al **(800) 862-2147**.

# Recuperación de Estado

Cuando uno recibe beneficios de Medicaid, no está permitido regalar su propiedad a otras personas.

Después de que Usted y su marido fallecen, su dinero y su propiedad serán usados para rembolsar a Medicaid.

Bajo ciertas condiciones, sus hijos pueden pedir una Exención por razones de dificultades.



Para más información llame la Oficina de Recuperación de Medicaid, **(866) 849-3843**.



Para más información pide la publicación **HW-0474** "Property Liens and Estate Recovery" por llamar al Idaho Careline a **211** o al **(800) 926-2588**.

# Fraude, Abuso y Mal uso de Medicaid



Cada miembro de su familia que sea elegible para Medicaid recibirá su propia tarjeta con su nombre y número impreso. Es contra la ley que otra persona use esa tarjeta.

Si usted a propósito quebra las reglas de Medicaid, puede perder sus beneficios, y ser procesado. También tendría que reembolsar Medicaid por los beneficios recibidos a los cuales no tenia derecho.

Si cree que alguien que recibe asistencia del estado está abusando el programa o cree que algún proveedor de servicios está cobrándo a Medicaid indebidamente por servicios no rendidos, debe reportarlo.



LLame al **(208) 344-2020**, Oficina de Investigaciones de Fraude y Abusos de Medicaid. La línea telefónica gratis es **(866) 635-7515**.

# Servicios que requieren Autorización por Adelantado

La Autorización por Adelantado, exige que usted o su proveedor obtenga la aprobación de Medicaid, antes de obtener ciertos servicios médicos; de lo contrario usted tendrá que pagar por tales servicios. En la mayoría de los casos su médico, farmacéutico o proveedor de otros servicios solicitará la autorización por adelantado por usted. En otros casos, usted tendrá que solicitar dicha autorización por su cuenta para servicios como transporte de usted y su familia.

**La siguiente es una lista de servicios para los cuales usted o su proveedor necesitará obtener autorización por adelantado.**

- ◆ Ayuda con transporte para ir a consultas medicas.
- ◆ Coordinación de ciertos Servicios (Administración de Casos)
- ◆ Equipo Médico y Suministros
- ◆ Servicios basados en la comunidad o el Hogar, exentos de requerimientos
- ◆ Ciertos procedimientos médicos en el hospital o otro centro quirúrgico
- ◆ Ciertos servicios de oculista (doctor de los ojos)
- ◆ Ciertos servicios dentales
- ◆ Servicios de cuidado personal
- ◆ Rehabilitación Psico-social para enfermedades mentales
- ◆ Asistencia de enfermera privada (personal)
- ◆ Terapia Física - para más de 25 tratamientos anuales
- ◆ Ciertas medicinas de marca reconocida, cuando las de marca general están disponibles
- ◆ Intervención Intensiva en el Comportamiento
- ◆ Servicios provistos por Centros para la incapacidad y el desarrollo



Puede haber otros servicios no alistados aquí, que también necesiten autorización por adelantado. Su médico o proveedor de servicios por lo general sabe si usted la necesitará. Si tiene dudas si ciertos servicios requieren autorización por adelantado, llame al **(800) 862-2147**.



Si algún servicio requiere la autorización por adelantado, necesita conseguirla de Medicaid **antes** de obtener el servicio.

# ¿Qué cubre Medicaid?

Pregunte a su doctor o farmacéutico si Medicaid cubre los servicios o artículos específicos que usted necesita. Algunos tienen limitaciones y otros requieren que usted o su médico obtenga la autorización por adelantado de Medicaid.

## Lo que Medicaid sí cubre:

### **Brazaletes/aparatos y Prótesis (miembros artificiales)**

- ◆ Para ayudar o reemplazar miembros del cuerpo con limite de/o sin funcionamiento
- ◆ Zapatos ortopédicos o rellenos de zapato para los diabéticos

### **Ayuda para el funcionamiento (Coordinación de Servicios)**

- ◆ Para más información sobre esto vea la sección "Coordinación de Servicios"

### **Tratamiento Quiropráctico**

- ◆ Esto está limitado a 24 tratamientos por año
  - No se cubren las radiografías tomadas por el quiropráctico

### **Consejería**

- ◆ Para más información sobre esto vea la sección sobre salud mental

### **Servicios Dentales**

- ◆ Cuidado dental preventivo, rellenos y dentadura postiza
- ◆ Ortodoncia, con autorización por adelantado

### **Ayuda para el desarrollo de personas incapacitadas**

Para solicitar estos servicios comuníquese a la oficina local de servicios de Medicaid Regional. Los números telefónicos y direcciones se alistan en las **paginas 41-42**.

- ◆ Terapia de desarrollo, terapia física, terapia del habla, terapia ocupacional, psicoterapia (mental) y intervención intensiva en el comportamiento
  - Vea las restricciones sobre esto bajo Terapia, **paginas 33-34**.

◆ **Coordinación de Servicios**

- Vea la sección sobre estos servicios.

◆ **Servicios exentos de Requerimientos, usted pudiera ser elegible para servicios adicionales si:**

- Tiene 18 años de edad o más, y
- Tiene una incapacidad seria de desarrollo, que requiera que usted sea admitido en una institución tal como un asilo o clínica para personas con retraso mental.



Para más información sobre esto pida la publicación **HW-0770 "Hogar y Comunidad" Servicios exentos de Requerimientos para Adultos con Inhabilidades del Desarrollo** llamando a Idaho CareLine al **211** o al **(800) 926-2588**.

**Consultas Médicas**

- ◆ Exámenes o tratamiento proporcionados por un médico, asistente de médico y practicantes de enfermería.

**Chequeos Diagnósticos y Tratamiento Temprano y Frecuente (EPSDT en inglés) para la buena salud de los niños**

- ◆ El programa de salud EPSDT es una parte de Medicaid que cubre cuidado preventivo para su niño. Chequeos de bebés y niños sanos incluyen un chequeo diagnóstico de lo físico y del desarrollo, de todo el cuerpo.



Ayuda a mantener su niño sano. Esté seguro que recibe todos sus chequeos de niños sanos.

Es tan importante llevar su niño a sus chequeos de niños sanos, tanto como es que llevarle al doctor cuando esta enfermo.

Si su doctor ordena servicios medicales para condiciones que encuentra durante un chequeo de niños sanos, EPSDT los cubrirá, aun si el servicio es algo que Medicaid normalmente no cubre.

Ud. recibirá cartas para recordarle hacer las citas para los chequeos de niños sanos para su niño.



Para más información, pregunta por EPSDT, Chequeos Diagnósticos y Tratamiento Temprano y Frecuente para bebés, niños y jóvenes, hasta la edad de 21 años, por llamar al Idaho CareLine marcando **211** o **(800) 926-2588**.

### **Planificación Familiar y Servicios relacionados**

- ◆ Papanicolaou hecho al tiempo de la consulta para la planificación familiar.
- ◆ Consejería, prescripciones (recetas médicas), suministros para la Planificación Familiar y suministros para evitar el embarazo.
- ◆ Consulte la sección sobre esterilización para ver que no se cubre
  - Los preservativos No se cubren si están disponibles mediante un centro de salud público, que los provee gratis.
  - Los exámenes genéticos o de fertilidad No se cubren.

### **Servicios para la audición**

- ◆ Examen y prueba una vez al año cuando es ordenado por un doctor
  - Un audífono por persona, durante su vida
  - Baterías, pruebas de seguimiento y reparaciones resultando de uso normal
  - No paga por audífonos que se pierden, o que están robados o destruidos

### **Servicios para la Salud provistos en el Hogar**

- ◆ Prescritos por un médico u otro proveedor acreditado de Medicaid.
  - Servicios limitados a 100 consultas por año, lo que incluye visitas de enfermera o ayudante de enfermera, terapia ocupacional, terapia del habla y terapia física.

### **Cuidado provisto por Hospicio**

- ◆ Cuidado en el hogar para enfermos terminales con menos de seis meses de vida.

## Internación de Hospital

- ◆ Habitación compartida, medicamentos, análisis/estudios de laboratorio, y cualquier otro servicio mientras estén hospitalizado.
- Para ciertos servicios, debe obtener autorización por adelantado.



Usted o su médico necesitará obtener autorización por adelantado para la internación en un hospital. Debe llamar la oficina de Mejoramiento de Calidad para Medicaid. Llame al **(800) 783-9207**.



Es importante llamar a su doctor y no usar la Sala de Emergencia para consultas de rutina.

## Inmunizaciones (vacunas)

- ◆ Provistas en el consultorio de su doctor, en clínicas de servicios gratuitos o mediante del Distrito de Salud pública local.



Llame al Idaho CareLine al **211** o al **(800) 926-2588** para localizar alguno de estos centros cerca de usted.

## Equipo Médico y Suministros (ayudas)

- ◆ Prescritos por un doctor. Para obtenerlos el doctor necesita:
  - Presentar un diagnostico de su problema por escrito
  - Explicar cómo le ayudará el equipo o los suministros con sus necesidades médicas
  - Declarar por cuanto tiempo usted necesitará el equipo o los suministros
  - Declarar la cantidad de suministros que usted necesita y hacer una lista completa del equipo que usted necesita

## Examen y Evaluación de Plomo

- ◆ Estudio en un consultorio de medico o oficina del distrito de salud



Llame al CareLine de Idaho marcando **211** o **(800) 926-2588** para encontrar localidades más cercanas a Usted.



Con envenenamiento de plomo, no hay señales o síntomas.

Envenenamiento de plomo reduzca la inteligencia de niños y la capacidad del aprendizaje.

Su niño debe de recibir este estudio a los 12 meses y los 24 meses de edad. Todos niños menores de 6 años deben de hacerse el estudio, si no lo han hecho antes.



Para mas información pide el folleto "Get the Lead Out" HW-0243 por llamar al CareLine de Idaho, marcando **211** o **(800) 926-2588**.



## Ayuda para Salud Mental

- ◆ Psicoterapia (terapia mental) y otros servicios de salud mental provistos por un doctor, una clínica de servicios para la salud mental, u otra agencia de rehabilitación psico-social aprobada por Medicaid.
  - La psicoterapia de consulta externa para adultos está limitada a 45 horas de terapia por año, sea individual, en familia o en grupo.
  - Consulta para evaluación y diagnóstico está limitada a 12 horas por año en una clínica.
  - Consulta de evaluación y diagnóstico está limitada a 6 horas por año en agencias de rehabilitación psico-social.
- ◆ Servicios de destoxificación por abuso de drogas y rehabilitación proporcionados en un hospital.
  - **No se cubre** tratamiento del abuso de sustancias provisto en una instalación residencial.
  - **No se cubre** tratamiento psiquiátrico provisto en una instalación residencial.
- ◆ Coordinación de Servicio
  - Vea esa sección para más información.

## Asilo de Ancianos

- ◆ Si su médico le recomienda ingresar a un asilo de ancianos y Medicaid determina que sí necesita el nivel de atención de un asilo de ancianos.

## Ayuda para Cuidados Personales

- ◆ Servicios provistos en su propio hogar
  - Estos son para ayudarle con los cuidados básicos como: asearse, darle sus medicinas, aseo ligero de su casa, cocinarle, ir por usted de compras y a conseguirle transporte.
  - Se le permitirán 16 horas por semana para estos servicios.
  - Si su condición médica requiere más de 16 horas a la semana, podría ser elegible para los Servicios exentos de requerimiento de labor social en el Hogar. Si desea más información llame a la oficina local de Servicios Regionales de Medicaid. Vea las **páginas 41-42** para el número telefónico.



Para más información solicite la publicación **HW-0770** Servicios de exención de requerimiento de labor social y Hogar para Adultos con Incapacidades de Desarrollo, llame a Idaho CareLine al **211** o al **(800) 926-2588**.

### **Podiatría**

- ◆ El cuidado de los pies y tobillos, se limitan a condiciones serias de la pantorrilla hasta el pie.
  - **No cubre** tratamiento rutinario de los callos, verrugas, uñas etcétera.

### **Servicios Relacionados al Embarazo**

- ◆ Servicios prenatales, parto, y post parto provistos por un doctor o una Comadrona (partera) Enfermera titulada.
- ◆ Si su elegibilidad se limita al Programa para Mujeres Embarazadas, Medicaid le ayudará únicamente con servicios relacionados a su embarazo y servicios relacionados durante los 60 días después del parto.



Para más información pida la publicación **HW-1013** Ayuda para Embarazada, Madres y sus Niños llamando a Idaho CareLine al **211** o al **(800) 926-2588**.

### **Prescripción (receta) Médica**

- ◆ Medicamentos recetados por un proveedor de cuidados de la Salud
  - Ciertas medicinas, y especialmente las de marca reconocida, necesitan autorización previa. El farmacéutico o su médico sabrá cuales medicinas requieren autorización previa y tendrá que llenar y enviar una solicitud a Medicaid por usted.
- ◆ Medicaid también cubre algunos artículos sin receta, si su doctor los ordena, tales como:
  - jeringas y agujas desechables para inyectarse insulina
  - Champú para piojos de la marca "Nix"
  - Casi todas las vitaminas que contienen hierro.
  - Vitaminas prenatales para las mujeres embarazadas.

## **Ayuda para Coordinación de Servicios**

Si usted califica para que alguien le ayude con la coordinación de servicios, tendrá un Coordinador de Servicios que le ayudara obtener y coordinar el cuidado y los servicios que usted necesita.

### **Solamente puede calificar por una clase de Coordinación de Servicios son:**

- ◆ Incapacidad del Desarrollo
  - Adultos de 18 años o mayor
  - Autorización por adelantado
- ◆ EPSDT (Chequeos de Diagnostico y Tratamiento Tempranos y Frecuentes para la buena Salud de los niños);
  - Niños y adolescentes hasta la edad de 21 años con
  - Autorización por adelantado
- ◆ Salud Mental
  - Adultos de 18 años o mayor, que han sido diagnosticado con enfermedad mental
  - Hasta 5 horas por mes, si es necesario
  - Hasta 3 horas por mes de crisis de emergencia documentado
  - Horas para los crisis adicionales, con autorización por adelantado
- ◆ Servicios de Cuidado Personales
  - Adultos y niños que reciben servicios de cuidado personales
  - Hasta 8 horas por mes con autorización por adelantado de su oficina Regional de Servicios de Medicaid

### **Servicios Proporcionados por la Escuela**

- ◆ Su escuela puede examinar a su niño y determinar si su niño es elegible para los servicios conocidos como "Plan Educativo Para Individuos"(IEP) o "Plan de Servicios Individuales para Familias" (IFSP)
- ◆ La escuela de su niño puede cobrar a Medicaid por servicios que recibe allí, tales como:

- Ayuda para desarrollar el Habla y Audición
- Terapia para el Desarrollo
- Terapia Física, u Ocupacional
- Servicio de Transporte
- Servicios de Enfermería
- Exámenes Psicológicos
- Rehabilitación Psico-social
- Intervención en el Comportamiento Intensiva
- Equipo Medico Duradero

Servicios provistos en la Escuela no limitan otros servicios que su niño reciba.



◆ Si su niño necesita ciertos servicios, asegúrese que los obtenga mediante participar en las reuniones que la Escuela tiene sobre los Planes Educativos Para Individuos (IEP) o Planes de Servicios Individuales para Familias (IFSP).

- ◆ Pregunte en la escuela de su niño si ellos cobran a Medicaid por tales servicios.
- ◆ Provéale a la escuela el número del Medicaid y el nombre del Doctor de su niño.
- ◆ Infórmele a la escuela si su niño está siendo atendido por otra terapeuta o proveedor de los mismos servicios.

## Esterilización

- ◆ Si desea hacerse la esterilización, debe firmar una forma legal de consentimiento con 30 días de anticipación. Una vez legalizado el proceso, la cirugía puede efectuarse 31 días después.
  - Medicaid **No paga** por el proceso de esterilización si la persona es menor de 21 años o si es incapaz de dar su consentimiento legal.

## Rehabilitación y Destoxificación por Abuso de Drogas o Alcohol

- ◆ Servicios para personas internadas en algún centro y consulta externa de consejería provistos en una clínica u hospital o Clínica de salud mental.
  - Medicaid **No paga** por tratamiento de paciente internado en instalaciones de tratamiento residencial.

### Terapia:

Los servicios deben ser ordenados por su doctor u otra persona autorizada.

- ◆ **La Terapia para el Desarrollo**, provista por agencias dedicadas a dar servicios a personas con incapacidad de desarrollo, clínicas de salud mental, escuelas y agencias de rehabilitación psico-social.
  - Estos servicios están limitados a 30 horas por semana por servicio o
  - Limitado a 30 horas a la semana para servicios combinados de terapia ocupacional y del desarrollo.
  - Los servicios para niños proporcionados mediante un programa Escolar no tienen límite.
  - Cuando estos son provistos mediante un programa de salud mental, el servicio esta sujeto a los límites que establecen tales servicios de salud mental.
- ◆ **Terapia Ocupacional**, provista por agencias dedicadas a la ayuda de personas con incapacidad de desarrollo, hospitales, Asilo de ancianos, y escuelas,
  - limitado a 30 horas por semana, o
  - 30 horas por semana para **ambas**, la terapia ocupacional y del desarrollo.
  - Los servicios proporcionados en un programa escolar para los niños, no tienen límites.
- ◆ **Terapia Física**, su doctor debe incluirla como parte de su plan de tratamiento médico y explicar porqué es necesaria.
  - Limitado a 25 visitas por año. Si cree que necesita más visitas al terapeuta, debe obtener autorización por adelantado. (Vea las **paginas 22-23.**)

♦ **Terapia del Habla y de la Audición**, provista por agencias dedicadas a la ayuda de personas con incapacidad de desarrollo, hospitales, Asilo de ancianos o escuelas publicas

- Limitado a 250 sesiones por año.

### **Transporte (no emergencia)**

Si tiene una cita médica y no tiene un automóvil, no puede manejar, o no cuenta con alguien que le puede llevar, puede solicitar ayuda de transporte.

- ♦ La Oficina de transporte de Medicaid revisará su solicitud y decidirá si Medicaid puede pagar por su transporte. Medicaid decidirá su caso basándose en el transporte más económico posible y la distancia al proveedor de servicios más cercano a usted.
- ♦ Usted necesita solicitar la ayuda por lo menos 24 horas antes de su cita.



Llame al **(800) 296-0509** o  
en Boise al **(208) 334-4990**.

### **Lesiones Traumáticas del Cerebro**

Si sufre una lesión cerebral en o después de los 22 años, pudiera calificar para obtener diferentes formas de apoyo/ ayuda en su propio hogar.



Para más información sobre esto pida la publicación **HW-0770** "Servicios exentos de Requerimiento en el hogar y la Comunidad para Adultos con Incapacidad de Desarrollo" llamando al Idaho Careline al **211** o al **(800) 926-2588**.

### **Servicios de Oculista**

- ♦ Puede recibir un examen de la vista cada 366 días.  
(un día después que pase un año completo desde el último)
- ♦ Anteojos (lentes); es posible que el doctor que hace el examen pueda que no provea los anteojos.

Asegúrese de preguntarle si han sido ordenados de un proveedor que acepte Medicaid.

- Los niños pueden obtener los marcos y los lentes cuando los necesiten.
  - Los adultos pueden obtener el marco cada 4 años y los lentes con más frecuencia sólo si existe la necesidad médica.
  - Medicaid **No paga** por ambos, lentes de contacto y anteojos
  - Medicaid **No paga** por lentes de transición, progresivos o colorantes para nadie a menos que sean médicamente necesarios
  - Medicaid **No paga** por anteojos perdidos o quebrados de adultos
- ◆ Los Lentes de Contacto: es necesario obtener autorización por adelantado y únicamente si tiene vista muy corta (miopía) o tiene alguna condición médica que le impide usar anteojos.

### **Silla de Ruedas**

Es necesario tener una orden del Médico y tener una evaluación por una fisio-terapeuta o terapeuta ocupacional para determinar cual silla es más apropiada y menos costosa para satisfacer sus necesidades.

### **Examen de Salud para la Mujer**

Algunas mujeres pueden calificar para un examen gratis de los senos y cervical. Si:

- ◆ Sus ingresos son bajos,
- ◆ No tiene seguro médico que cubra mamografías o exámenes de Papanicolau.
- ◆ Está entre los 50 a 64 años de edad,
- ◆ Tiene entre los 30 a 49 años y no ha tenido un examen de Papanicolau en 5 años o más o si nunca ha tenido un examen de Papanicolau, o tiene síntomas de cáncer cervical.
- ◆ Su doctor ordena que se haga el examen debido a que ha desarrollado síntomas sospechosos de cáncer de los senos.



Llame al Idaho Careline marcando el **211** o **(800) 926-2588** si necesita encontrar un proveedor de Exámenes de la Salud para la Mujer y ver si usted califica para un examen gratuito.

### **Otros Servicios Cubiertos por Medicaid**

- ◆ Trasplantes de cornea (para los ojos)
- ◆ Suplementación nutricional cuando es médicamente necesario y ordenado por su doctor.
- ◆ Mamografías para mujeres mayores de 40 años, una vez al año.
- ◆ Entrenamiento para personas Diabéticas
  - Limitado a 12 horas individuales o 24 horas en grupo cada 5 años.
- ◆ Exámenes Físicos de Rutina tales como:
  - Para niños y jóvenes menores de 21 años.
  - Servicios de cuidados personales, asistencia personal, servicios provistos en el hogar o la comunidad, hospitalización o centros de enfermería para niños y adultos.
  - Cuando sean requeridos por programas específicos del Departamento de Salud y Bienestar.

# Servicios que Medicaid no Cubre

Medicaid no paga por servicios que no son médicamente necesarios tales como:

- ◆ Servicios o aparatos que son únicamente de conveniencia, estética, electivos, de ayuda vocacional, experimentales, o para propósitos recreativos.
- ◆ Servicios a pacientes internados en un hospital, provistos en un hospital psiquiátrico privado, para personas mayores de 21 hasta los 65 años de edad.
- ◆ Abortos; excepto cuando la vida de la madre esta en riesgo o en casos de violación o incesto (cuando fue violada o forzada por un pariente).
- ◆ Acupuntura (tratamiento a basa de agujas) y servicios naturistas (hierbas).
- ◆ Tratamientos "biofeedback" (artificial para auxiliar el cuerpo cuando el sistema nervioso falla).
- ◆ Cirugía estética (plástica) para mejorar la apariencia o tratamiento médico y quirúrgico electivo.
- ◆ Inyección de vitaminas, excepto que exista un diagnostico médico necesario.
- ◆ Cualquier procedimiento experimental o nuevo.
- ◆ Tratamientos por complicaciones de algún procedimiento quirúrgico que Medicaid no pagó, a menos que pudiera causar peligro a su vida ahora.
- ◆ Exámenes físicos rutinarios para adultos, a menos que sea requerido por algún programa del Departamento de Salud y Bienestar.



Medicaid no pagará por citas médicas que usted no atiende. El proveedor puede cobrarle por esas citas, si tienen eso como regla en su consultorio para todos los pacientes.



Si no esta seguro si cierto servicio esta cubierto por Medicaid, pregúntele a su doctor o llame a (800) 862-2147.

# Derechos y Responsabilidades

Una vez que la persona es elegible para recibir Medicaid, se le otorgan ciertos derechos. Pero tales derechos, traen también ciertas responsabilidades.

## Sus Derechos

### **Usted tiene derecho a recibir tratamiento justo.**

Tiene derecho a todos los servicios de Medicaid sin importar la raza, color de la piel, nacionalidad, sexo, edad o incapacidad.

Si cree que alguien de alguna de las oficinas del Departamento de Salud y Bienestar ha discriminado contra Ud. por alguna de las categorías arriba mencionadas, puede presentar una queja contactando a:

Civil Rights Manager  
Idaho Department of Health and Welfare  
P.O. Box 83720  
Boise, Idaho 83720-0036, ó  
Llamando al teléfono: (208) 334-5617  
o al (208) 334-4921-TDD  
(de mensaje para las personas sordo-mudas)

También puede poner su queja contactando a:

U.S. Department of Health and Human Services  
(HHS siglas en inglés)  
Director, Office for Civil Rights  
Room 506-F, 200 Independence Avenue, S.W.  
Washington, D.C. 20201, ó  
Llamado al teléfono: (202) 619-0403  
o al (202) 619-3257 - TDD.  
HHS es un proveedor con oportunidades de igualdad.

## **Usted tiene el derecho de ser notificado a tiempo y adecuadamente.**

Deberá recibir aviso por escrito antes que Medicaid termine su elegibilidad.

## **Usted tiene el derecho de tomar decisiones con respecto al cuidado de su salud.**

Los proveedores del cuidado de la salud deberán aclarar con usted las opciones disponibles antes de iniciar cualquier procedimiento médico.



Usted debe hacerle saber a su familia y su doctor sus deseos antes que su enfermedad se empeore al punto que usted no pueda tomar decisiones acerca de su tratamiento médico. Si lo desea, pida hacer su Testamento, y una "Carta de Poder" (de Abogado) sobre su cuidado Médico.

## **Usted tiene derecho de presentar una apelación**

Si no esta de acuerdo con la decisión tomada sobre su elegibilidad de Medicaid o si cree que Medicaid no le ha proporcionado los servicios que necesita, puede presentar una apelación. Para solicitar la apelación llene el formulario que se encuentra al reverso de la carta de determinación que le



enviaron.

## **¡Importante!**

Medicaid debe recibir su apelación por escrito a no más de 30 días de la fecha que el aviso le fue enviado.

Si su apelación es recibida después de 30 días, ha perdido el derecho de apelación.

Si su apelación es recibida dentro de los 30 días, la persona oficial encargada de conducir la audiencia, programara una cita para su audiencia. Usted recibirá una carta indicándole el lugar y la hora de su audiencia. Durante la audiencia, puede traer a alguien que lo represente. No necesita un abogado, pero puede contratar uno si así lo desea, a su propia cuenta.

## Sus Responsabilidades

**Usted tiene la responsabilidad de proveer información completa y verdadera sobre su situación.**

Esto incluye sus ingresos, tamaño de su familia, su domicilio actual, y cualquier otra información que ayude a Medicaid a determinar si usted debería continuar recibiendo los servicios de Medicaid.

**Usted tiene la responsabilidad de reportar cambios en su situación.**

Cambios en sus ingresos, recursos, cambios en su vivienda, tamaño familiar u otras circunstancias, ya que cualquiera de esas podría afectar su elegibilidad. Es su responsabilidad hacerle saber al trabajador de su caso en el Dpto. de Salud y Bienestar acerca de cualquier cambio. Cada programa tiene diferentes requisitos de reportar cambios. Es mejor asegurarse de cuando necesita reportar los cambios.



# Servicios Regionales de Medicaid

Determinan la elegibilidad de beneficios para personas que están exentas de requerimientos por incapacidad de desarrollo, la coordinación de servicios para personas con tales incapacidades, y los servicios provistos por Agencias dedicadas a proveer servicios a las personas adultas que padecen estos y otros problemas.

La Oficina de Servicios Regionales del Medicaid, **no determina** la elegibilidad financiero para Medicaid, pero si contestan preguntas sobre Medicaid.

**Región 1 - Coeur d'Alene** (208) 769-1567

1120 Ironwood Dr  
Coeur d'Alene, Idaho

**Región 2 - Lewiston** (208) 799-4430

1118 'F' Street  
Lewiston, Idaho

**Región 3 - Caldwell** (208) 455-7150

3402 Franklin Road  
Caldwell, Idaho

**Región 4 - Boise** (208) 334-0940

1720 Westgate Dr., Suite A  
Boise, Idaho

**Región 5 - Twin Falls**

601 Pole Line Road, Suite 3  
Twin Falls, Idaho

**(208 736-3020)**

**Región 6 - Pocatello**

1070 Hiline Road  
Pocatello, Idaho

**(208) 239-6260**

**Región 7 - Idaho Falls**

150 Shoup Ave.  
Idaho Falls, Idaho

**(208) 528-5750**



## Autoridades Regionales de Salud Mental de Adultos

Evalúan y determinan la necesidad y formulan los planes de servicios de rehabilitación psico-sociales.

**Región 1 - Coeur d'Alene (208) 769-1406**

2195 Ironwood Court  
Coeur d'Alene, Idaho

**Región 2 - Lewiston (208) 799-4440**

1118 'F' Street  
Lewiston, Idaho

**Región 3 - Caldwell (208) 459-0092**

3402 Franklin Road  
Caldwell, Idaho

**Región 4 - Boise (208) 334-0800**

1720 Westgate Dr., Suite D  
Boise, Idaho

**Región 5 - Twin Falls (208) 736-2177**

823 Harrison St.  
Twin Falls, Idaho

**Región 6 - Pocatello (208) 234-7900**

421 Memorial Drive  
Pocatello, Idaho

**Región 7 - Idaho Falls (208) 528-5700**

150 Shoup Ave.  
Idaho Falls, Idaho



## Autoridades Regionales de Salud Mental de Niños

Evalúan y determinan la necesidad del niño, formulan el plan de servicios de rehabilitación psico-social y contestan preguntas acerca de estos servicios.

**Región 1 - Coeur d'Alene** (208) 769-1515

1250 Ironwood Dr  
Coeur d'Alene, Idaho

**Región 2 - Lewiston** (208) 799-4360

1118 'F' Street  
Lewiston, Idaho

**Región 3 - Caldwell** (208) 455-7000

3402 Franklin Road  
Caldwell, Idaho

**Región 4 - Boise** (208) 334-6800

1720 Westgate Dr., Suite D  
Boise, Idaho

**Región 5 - Twin Falls** (208) 736-2177

823 Harrison St.  
Twin Falls, Idaho

**Región 6 - Pocatello** (208) 239-6200

421 Memorial Drive  
Pocatello, Idaho

**Región 7 - Idaho Falls** (208) 528-5900

150 Shoup Ave.  
Idaho Falls, Idaho



# Oficinas locales del Dpto. de Salud y Bienestar

Determina la elegibilidad para Medicaid y otros programas.

## Región 1

**Coeur d'Alene** (208) 769-1456

1120 Ironwood Dr. Suite 201, 83814 FAX (208) 666-6789

**Bonnars Ferry** (208) 267-3187

Rt.4, 6522 Tamarack, 83805 FAX (208) 267-3251

**Kellogg** (208) 784-1351

35 Wildcat Way, 83837 FAX (208) 784-1356

**Plummer** (208) 686-3201

Benewah Med. Ctr, 1115 B St., 83851 FAX (208) 686-1146

**Sandpoint** (208) 265-4529

1717 West Ontario, 83864 FAX (208) 263-4198

**St. Maries** (208) 245-2541

222 S 7th, 83861 FAX (208) 245-7131

---

## Región 2

**Lewiston** (208) 799-4320

1118 'F' St., 83501 FAX (208) 799-5121

**Grangeville** (208) 983-0620

216 South C, 83530 FAX (208)983-2440

**Moscow** (208) 882-2433

1350 Troy Highway, 83843 FAX (208) 882-8575

**Orofino** (208) 476-5771

416 Johnson Ave., 83544 FAX (208) 476-3636

---

## Región 3

**Caldwell** (208) 455-7200

3402 Franklin Rd., 83605 FAX (208) 454-7607

**Emmett** (208) 365-3515

1024 Fernlee, 83617 FAX (208) 365-7466

1720 Westgate Dr, Suite A, 83704

**Nampa** (208) 465-8444  
823 Park Center Blvd., 83651 FAX (208) 442-2810

**Payette** (208) 642-6400  
1515 N. 16th, 83661 FAX (208) 642-9746

---

#### Región 4

**Boise** (208) 334-6700  
1720 Westgate Dr., Suite A, 83704 FAX (208) 334-6912

**McCall** (208) 634-2229  
299 S 3rd St., 83638 FAX (208) 634-3510

**Mountain Home** (208) 587-9061  
2420 American Legion Blvd., 83647 FAX (208) 587-5024

---

#### Región 5

**Twin Falls** (208) 736-2110  
601 Poleline Rd., Suite 5, 83301 FAX (208) 736-2176

**Burley** (208) 678-1121  
2241 Overland Ave., 83318 FAX (208) 678-1263

**Jerome** (208) 324-8144  
126 N. Adams, 83338 FAX (208) 324-4918

---

#### Región 6

**Pocatello** (208) 235-2900  
1090 Hiline Road, 83201 FAX (208) 236-6100

**American Falls** (208) 226-5186  
502 Tyhee St., 83211 FAX (208) 226-5835

**Blackfoot** (208) 785-5826  
701 East Alice, 83221 FAX (208) 785-1003

**Preston** (208) 852-0634  
223 North State, 83263 FAX (208) 852-2136

**Soda Springs** (208) 547-4317  
184 South Main, 83276 FAX (208) 547-4810

**Región 7**

**Idaho Falls**

150 Shoup Ave, 83402

**(208) 528-5800**

FAX (208) 528-5837

**Rexburg**

333 Walker, 83440

**(208) 359-4750**

FAX (208) 356-5461

**Salmon**

1301 Main, 83467

**(208) 756-3336**

FAX (208) 756-3805

# Apuntes:



IDAHO DEPARTMENT OF  

---

HEALTH & WELFARE

HW-608SR November, 2005

Los costos incurridos con esta publicación están disponibles  
en el Dpto. de Salud y Bienstar.



IDAHO DEPARTMENT OF  
**HEALTH & WELFARE**

P.O. Box 83720, Boise, ID 83720-0036

Place  
Postage  
Here

To:

A large white rounded rectangular area with five horizontal lines, intended for the recipient's name and address.